



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

LUIGI GALVANI

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email miis05400x@istruzione.it pec MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT

Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

Circ. n. 173

Milano, 23.01.2025

- Registro Elettronico
 - Famiglie
 - Studenti/Studentesse
- Classe 3B LSSA

e p.c. Consiglio di Classe interessato

Oggetto: Raccolta adesioni Viaggio di istruzione Firenze 3B LSSA - a.s.2024-25

Gentili Famiglie, con riferimento alle delibere degli Organi Collegiali e al Regolamento Viaggi di Istituto, agli gli studenti delle classi 3B LSSA è stato proposto un viaggio di istruzione a Firenze.

Di seguito i dettagli:

Periodo: il 16 maggio 2025.

Mezzo di trasporto: Treno Milano-Firenze a/r.

Costo previsto: 90,00 euro (potrà subire variazioni dipendenti dal numero dei partecipanti).

Sistemazione: trattamento di mezza pensione.

Chi intende aderire al viaggio d'istruzione deve:

- a) compilare il modulo di adesione;
- b) versare la somma di **€ 50,00** a titolo di acconto, **entro il 26.01.2025**.

Modalità per il versamento delle quote

Il versamento della quota deve essere effettuato mediante PAGO PA, secondo le seguenti indicazioni:

- accedere al portale ministeriale Piattaforma Unica <https://unica.istruzione.gov.it/it>; - dalla home page entrare in Strumenti ⇒ Pago in Rete ⇒ Accedi al servizio con lo SPID o CIE;
- evento di pagamento: **Viaggio a Firenze A.S. 2024-25**;
- bollettino nominale attraverso il quale procedere al pagamento della quota indicata;
- scegliere il versamento in base alla causale descritta (**Viaggio a Firenze A.S. 2024-25**).

Per eventuali chiarimenti contattare via e-mail l'ufficio contabilità a: ufficio.contabilita@iisgalvanimi.edu.it

Consegnare il modulo di adesione e l'attestazione di versamento alla docente Lucia Pulerà.

Si confida nella più ampia collaborazione da parte di tutti i soggetti coinvolti.

Il Dirigente Scolastico

Dott. Emanuela M. Germanò

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. 39/1993

IO SOTTOSCRITTO/A _____

Genitore Tutore (barrare la voce che interessa)

dello/a studente/ssa

Classe _____ (indicare anno, corso e indirizzo di studio)

- a) **DICHIARO DI VOLERE FAR PARTECIPARE** mio/a figlio/a al viaggio di istruzione con destinazione Firenze, come da circ. interna n.173 - 23.11.2025.
- b) **MI IMPEGNO A VERSARE LA QUOTA** indicata a titolo di acconto, entro la data prevista, consapevole che la stessa non sarà restituita in caso di mancata partecipazione priva di adeguata e documentata giustificazione.

MILANO, _____

FIRMA _____

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che non sussistono pareri contrari da parte di altra persona che esercita la legittima responsabilità genitoriale nei confronti del/la figlio/a su tutte le scelte espresse nel presente modello di iscrizione.

MILANO, _____

FIRMA _____